#### DEM GEBIET DES (12) NACH DEM VERTR ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AU PATENTWESENS (PCT) VERÖFFENTLICHTE INTERNATIONALE ANMELDUNG

(19) Weltorganisation für geistiges Eigentum Internationales Büro



## 

(43) Internationales Veröffentlichungsdatum 11. März 2004 (11.03.2004)

## (10) Internationale Veröffentlichungsnummer WO 2004/019984 A1

(51) Internationale Patentklassifikation7: A61K 45/06, 31/56, 31/404, 31/40, 31/44, 31/57, 31/58, 31/4015, A61P 37/00, 11/06

[DE/DE]; Odenwaldstrasse 12, 63549 Ronneburg (DE). HERMANN, Robert [DE/DE]; Max-Reger-Strasse 5, 63452 Hanau (DE).

(81) Bestimmungsstaaten (national): AU, BR, CA, CN, CO, CZ, GE, HR, ID, IL, IN, JP, KR, LT, LV, MD, MK, MX, NO, NZ, PL, SG, UA, US, UZ, YU, ZA.

(21) Internationales Aktenzeichen: (22) Internationales Anmeldedatum:

4. August 2003 (04.08.2003)

PCT/EP2003/008607

(84) Bestimmungsstaaten (regional): eurasisches Patent (AM,

AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), europäisches Patent

(AT, BE, BG, CH, CY, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, FR, GB, GR, HU, IE, IT, LU, MC, NL, PT, RO, SE, SI, SK, TR).

(25) Einreichungssprache:

Deutsch

(26) Veröffentlichungssprache:

Deutsch

(30) Angaben zur Priorität: 102 36 688.8

9. August 2002 (09.08.2002)

Erklärung gemäß Regel 4.17:

Erfindererklärung (Regel 4.17 Ziffer iv) nur für US

(71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten mit Ausnahme von US): VIATRIS GMBH & CO. KG [DE/DE]; Weismüller-

### Veröffentlicht:

mit internationalem Recherchenbericht

strasse 45, 60314 Frankfurt am Main (DE).

Zur Erklärung der Zweibuchstaben-Codes und der anderen Abkürzungen wird auf die Erklärungen ("Guidance Notes on Codes and Abbreviations") am Anfang jeder regulären Ausgabe der PCT-Gazette verwiesen.

(72) Erfinder; und

(75) Erfinder/Anmelder (nur für US): LOCHER, Mathias

(54) Title: NOVEL COMBINATION OF GLUCOCORTICOIDS AND PDE-4-INHIBITORS FOR TREATING RESPIRATORY DISEASES, ALLERGIC DISEASES, ASTHMA AND COPD

(54) Bezeichnung: NEUE KOMBINATION VON GLUCOCORTICOIDEN UND PDE-4-INHIBITOREN ZUR BEHANDLUNG VON ATEMWEGSERKRANKUNGEN, ALLERGISCHEN ERKRANKUNGEN, ASTHMA UND COPD

(57) Abstract: The invention relates to a novel combination of a glucocorticoid, especially loteprednol, and at least one phosphodiesterase-4 inhibitor (PDE-4-inhibitor), especially hydroxyindole-derivative N-(3,5-dichloropyridine-4-yl)-2-[1-(4-fluorbenzyl)-5hydroxyindole-3-yl]-2-oxoacetamide, for a simultaneous, sequential or separate administration in the treatment of respiratory diseases, allergic diseases, asthma and chronic obstructive pulmonary diseases (COPD).

(57) Zusammenfassung: Die vorliegende Erfindung betrifft eine neue Kombination von einem Glucocorticoid, insbesondere Loteprednol, und wenigstens einem Phosphodiesterase-4 Inhibitor (PDE-4-Inhibitor), insbesondere dem Hydroxyindol-Derivat N-(3,5-Dichlorpyridin-4-yl)-2-[1-(4-fluorbenzyl)-5-hydroxyindol-3-yl]-2-oxoacetamid, für eine simultane, sequenzielle oder separate Verabreichung bei der Behandlung von Atemwegserkrankungen, allergischen Erkrankungen, Asthma und chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen (COPD).

20

25

30

35

Neue Kombination von Glucocorticoiden und PDE-4-Inhibitoren zur Behandlung von Atemwegserkrankungen, allergischen Erkrankungen, Asthma und COPD

Die vorliegende Erfindung betrifft eine neue Kombination von einem Glucocorticoid, insbesondere Loteprednol, und wenigstens einem Phosphodiesterase-4 Inhibitor (PDE-4-Inhibitor), insbesondere dem Hydroxyindol-Derivat N-(3,5-Dichlorpyridin-4-yl)-2-[1-(4-fluorbenzyl)-5-hydroxyindol-3-yl]-2-oxoacetamid, für eine simultane, sequenzielle oder separate Verabreichung bei der Behandlung von Atemwegserkrankungen, allergischen Erkrankungen, Asthma und chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen (COPD).

Allergischen Erkrankungen und chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen (chronic obstructive pulmonary diseases, COPD) liegen entzündliche Prozesse zugrunde, die durch eine erhöhte Anzahl an Entzündungszellen und erhöhter Freisetzung resp. Sekretion von Entzündungsmediatoren gekennzeichnet sind. Studien über die letzten 20 Jahre haben ergeben, dass eine Entzündung der Atemwege für die Atemweg-Fehlfunktion bei Asthma und COPD von zentraler Bedeutung ist. Vergleichbare Veränderungen wurden bei allergischen Entzündungen der Nase und der Augen beobachtet. Üblicherweise wird die Schleimhaut durch eine Vielzahl von Zellen infiltriert, einschließlich Mastzellen, Eosinophilen und Lymphozyten. Diese Zellen setzen eine Reihe von Mediatoren frei, zu denen insbesondere Interleukin-4 (IL-4), GM-CSF (Granulocyte/Macrophage colony-stimulating factor) und der Tumornekrose Faktor  $\alpha$  (TNF- $\alpha$ ) gehören, die letztendlich die Entzündungen und die Symptome der allergischen Erkrankungen und der COPD bewirken.

Zum gegenwärtigen Zeitpunkt wird bei allen allergischen Erkrankungen ein ähnlicher entzündungshemmender Therapieansatz verfolgt. Die Pathologie dieser Erkrankungen ergab, dass der Entzündungsprozess in der Schleimhaut von Patienten primär die Symptomaktivität bestimmt. Unter den entzündungshemmenden Verbindungen, die zur Zeit zur Behandlung von Asthma, Rhinitis oder Konjunktivitis bereitstehen, sind die Glucocorticoide die wirksamsten. Bevorzugt werden topisch verabreichbare Wirkstoffe über eine inhalative, intranasale oder intraokuläre Verabreichung eingesetzt. Aufgrund der erfolgreichen Verwendung von inhalierbaren Glucocorticoiden bei der Behandlung und Prävention von Atemwegsentzündungen und bleibenden Lungenschäden bei Asthmapatienten wurde dieser therapeutische Ansatz auch auf COPD-Patienten übertragen, obwohl keine Daten vorliegen, die eine Langzeitwirksamkeit dieser Wirkstoffe bei COPD-Patienten eindeutig belegen könnten (Whittaker AJ, Spiro SG; Curr Opin Pum Med 2000; 6:104-9).

BESTÄTIGUNGSKOPIE

WO 2004/019984 2

10

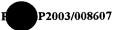
15

20

25

30

35



Eine der wichtigsten entzündungshemmenden Eigenschaften von Glucocorticoiden liegt in der Inhibierung der Cytokinfreisetzung. Es ist bekannt, dass mehrere Cytokine wie IL-4, IL-5, GM-CSF und TNF-  $\alpha$  an der Atemwegsentzündung beteiligt sind. Die Wirksamkeit von Glucocorticoiden kann teilweise über die inhibierende Wirkung auf die Cytokinsynthese und Cytokinfreisetzung erklärt werden (Marx et al.; Pulm Pharmacol Ther 2002; 15:7-15).

Ein Nachteil von Glucocorticoiden liegt in ihren möglichen systemischen Nebenwirkungen wie beispielsweise Wachstumsverlangsamung oder auch Osteoporose. Sinnvolle Maßnahmen zur Verminderung des Risikos von Nebenwirkungen bei topischer Applikation von Glucocorticoiden stellen die Verwendung der minimal wirksamen Dosis oder die Einschränkung der systemischen Verfügbarkeit des Wirkstoffs dar. Einen neuen Weg eröffnet die Verwendung von sogenannten "Soft-Steroiden". Im Gegensatz zu anderen Glucocorticoiden, die meistens erst in der Leber zu pharmakodynamisch inaktiven Metaboliten abgebaut werden, erfolgt bei den "Soft-Steroiden" die metabolische Inaktivierung zum Teil bereits an der Stelle ihrer Verabreichung (intranasal, okulär oder intrapulmonal). In Folge dieser partiellen lokalen Metabolisierung gelangt keine oder nur sehr wenig pharmakodynamisch aktive Substanz in den systemischen Blutkreislauf, so dass praktisch mit den steroidspezifischen Nebenwirkungen nicht zu rechnen ist. Das prominenteste Beispiel dieser neuen Wirkstoffklasse stellt Loteprednol dar, das für die Therapie der allergischen Konjunktivitis und Uveitis bereits zugelassen ist.

Eine weitere Klasse von potentiellen Therapeutika bei allergischen Erkrankungen und COPD stellen die Phosphodiesterase-4 Inhibitoren dar. Phosphodiesterase-Enzyme sind für die Inaktivierung von cyclischem Adenosinmonophosphat (cAMP) und cyclischem Guanosinmonophosphat (cGMP) verantwortlich. Eine Inhibierung der Phosphodiesterase-4 führt zu einer Erhöhung von cAMP in den Zellen, was wiederum zu einer Herunterregulierung der Funktion von nahezu allen proinflammatorischen Zellen respektive Immunzellen führt. Interessanterweise exprimieren Entzündungszellen, die an der Pathogenese von Erkrankungen wie Asthma, Konjunktivitis, Rhinitis oder chronisch obstruktiver Lungenerkrankung beteiligt sein sollen, bevorzugt die Phosphodiesterase-4-Enzyme.

In den letzten Jahren wurde die Entwicklung von Phosphodiesterase-4 Inhibitoren vorangetrieben, die zur Therapie von allergischen Erkrankungen, Asthma oder COPD einsetzbar sind. Die in vitro inhibitorische Aktivität auf die Cytokinfreisetzung und die therapeutische Effizienz in Asthma-Modellen konnten beispielsweise für die Wirkstoffe Roflumilast, Cilomilast oder

10

15

20

25

30

35

auch Piclamilast gezeigt werden (Torphy et al.; Pulm Pharmacol Ther 1999; 12:131-5; Poppe et al.; Allergy 2000; 55(Suppl 63):270; Giembycz MA; Expert Opin Investig Drugs 2001; 10:1361-79; Ezeamuzie CI; Eur J Pharmacol 2001; 417:11-8). Von besonderem Interesse ist eine neue Klasse von substituierten Hydroxyindolen, die in der DE 19 818 964, der DE 19 917 504 und der US 6,251,923 beschrieben sind, sowie auch neue 7-Azaindole, die in der DE 10 053 275 und der PCT/EP 01/12376 offenbart sind.

Überraschenderweise wurde nun gefunden, dass die neue Kombination von einem Glucocorticoid mit wenigstens einem Phosphodiesterase-4 Inhibitor bei der Behandlung von Atemwegserkrankungen, allergischen Erkrankungen, Asthma und/oder chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen vorteilhaft ist. Die add-on Therapie von einem Phosphodiesterase-4 Inhibitor, insbesondere dem Hydroxyindol-Derivat N-(3,5-Dichlorpyridin-4-yl)-2-[1-(4-fluorbenzyl)-5-hydroxyindol-3-yl]-2-oxoacetamid, der oral, intranasal oder inhalativ verabreicht werden kann, mit topischen Glucocorticoiden, insbesondere Loteprednol, zeichnet sich durch eine verbesserte therapeutische Wirksamkeit aus, wie auch durch Auftreten von weniger Nebenwirkungen.

Die Erfindung dient der Verbesserung der Therapie bei Atemwegserkrankungen, allergischen Erkrankungen, Asthma und chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen, wie auch deren Prophylaxe. Mit den in der Kombination enthaltenen Phosphodiesterase-4 Inhibitor und einem Glucocorticoid können die den Krankheitsbildern zugrundeliegenden Entzündungen erfolgreich bekämpft werden. Zudem führt die add-on Therapie mit Phosphodiesterase-4 Inhibitor zu einem geringeren Verbrauch an den Glucocorticoiden, was das Risiko von Nebenwirkungen vermindert.

Die vorliegende Erfindung betrifft daher eine Zusammensetzung, die ein Glucocorticoid und wenigstens einen Phosphodiesterase-4 Inhibitor in fixer oder freier Kombination umfasst, und deren Verwendung zur Herstellung eines Arzneimittels. Gegenstand der Erfindung ist auch ein Arzneimittel zur Behandlung von Atemwegserkrankungen, allergischen Erkrankungen, Asthma und/oder chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen, das als Wirkstoffe ein Glucocorticoid und wenigstens einen Phosphodiesterase-4 Inhibitor in fixer oder freier Kombination enthält, sowie ein Verfahren zu dessen Herstellung.

Im Rahmen der vorliegenden Erfindung können alle Glucocorticoide eingesetzt werden. Bevorzugt werden sogenannte Soft-Steroide verwendet. Als Beispiele für erfindungsgemäß einsetzbare Glucocorticoide können Beclomethason (9-Chlor-11β,17,21-trihydroxy-16β-

20

25

30

methyl-1,4-pregnadien-3,20-dion), insbesondere Beclomethasondipropionat, Budesonid (16  $\alpha$ ,17-Butylidendioxy-11 $\beta$ ,21-dihydroxy-1,4-pregnadien-3,20-dion), Ciclesonid (siehe beispielsweise WO 98/52542 und dort zitierte Literatur), Fluticason (S-(Fluormethyl)-6  $\alpha$ ,9-difluor-11 $\beta$ -carbothioat), insbesondere Fluticasonpropionat, Mometason (9,21-Dichlor-11 $\beta$ ,17-dihydroxy-16  $\alpha$  -methyl-1,4-pregnadien-3,20-dion), insbesondere Mometasonfuorat und Loteprednol, insbesondere Loteprednoletabonat (Chlormethyl-17 $\alpha$ -[(ethoxycarbonyl)oxy]-11 $\beta$ -hydroxy-3-oxoandrosta-1,4-dien-17 $\beta$ -carboxylat), aufgeführt werden.

Gemäß einer bevorzugten Ausführungsform der Erfindung wird als Soft-Steroid Loteprednol und dessen pharmazeutisch annehmbare Ester, insbesondere Loteprednoletabonat, verwendet. Die Herstellung von Loteprednol und Loteprednoletabonat ist beispielsweise in dem deutschen Patent DE 3 126 732, dem korrespondieren US-Patent 4,996,335 und dem korrespondierenden japanischen Patent JP-89011037 beschrieben.

Weitere erfindungsgemäß geeignete Soft-Steroide sind beispielsweise in dem deutschen Patent DE 3 786 174, dem korrespondierenden Patent EP 0 334 853 sowie dem korrespondierenden US-Patent 4,710,495 beschrieben.

Im Rahmen der vorliegenden Erfindung können alle Phosphodiesterase-4 Inhibitoren eingesetzt werden. Dazu gehört insbesondere aber nicht einschränkend die Klasse von substituierten Hydroxyindol-Derivaten, die in der DE 19 818 964, der DE 19 917 504 und der US 6,251,923 beschrieben sind, sowie auch neue 7-Azaindol-Derivate, die in der DE 10 053 275 und der PCT/EP 01/12376 offenbart sind. Beispiele für die erfindungsgemäß verwendbaren Phosphodiesterase-4 Inhibitoren stellen Rolipram ((R)-4-[3-Cyclopentyloxy)-4-methoxyphenyl]-2-pyrrolidinon), Roflumilast (Byk-Gulden), Piclamilast (Rhone-Poulenc Rorer), Cilomilast (GlaxoSmithKline) und das Hydroxyindol-Derivat N-(3,5-Dichlorpyridin-4-yl)-2-[1-(4-fluorbenzyl)-5-hydroxyindol-3-yl]-2-oxoacetamid) dar. Besonders bevorzugt ist das substituierte Hydroxyindol-Derivat N-(3,5-Dichlorpyridin-4-yl)-2-[1-(4-fluorbenzyl)-5-hydroxyindol-3-yl]-2-oxoacetamid (im Folgenden "DFHO"), das beispielsweise in der DE 19 818 964 beschrieben ist. Die Phosphodiesterase-4 Inhibitoren können auch als pharmazeutisch verträgliche Salze eingesetzt werden, wie sie dem Fachmann bekannt sind.

Die erfindungsgemäße Kombination eines Glucocorticoids, insbesondere eines Soft-Steroids, mit mindestens einem Phosphodiesterase-4 Inhibitor kann sowohl prophylaktisch wie auch

10

15

20

25

30

35

nach dem Auftreten von Symptomen verabreicht werden. Sie kann auch dazu dienen, das Fortschreiten der Krankheiten zu verlangsamen oder zu verhindern.

Gemäß einer bevorzugten Ausführungsform wird eine Kombination der Wirkstoffe Loteprednoletabonat und N-(3,5-Dichlorpyridin-4-yl)-2-[1-(4-fluorbenzyl)-5-hydroxyindol-3-yl]-2oxoacetamid) (DFHO) verwendet.

Die nachfolgende Versuchsbeschreibung dient der näheren Erläuterung der erfindungsgemäßen Lehre, ohne diese einzuschränken.

Hemmung der GM-CSF-Freisetzung aus LPS-stimulierten Monozyten

EDTAisiertes humanes Vollblut wurde mit Hanks-Puffer im Verhältnis 1:1 gemischt. Histopaque-1077 Lösung (15ml) wurde mit max. 40ml der Blut:Hanks-Mischung vorsichtig überschichtet und für 30 min bei Raumtemperatur abzentrifugiert (2000UpM). Die mit Leukozyten angereicherte Bande wurde abgezogen, zweimal mit Hanks-Puffer gewaschen und in RPMI 1640 Medium mit Glutamax I (Gibco BRL, Eggenstein) transferiert. Die Abtrennung der Monozyten erfolgte durch deren Adhärenz an die Zellkulturflasche über einen Zeitraum von zwei Stunden. Anschließend wurden die Zellen gründlich mit Medium gewaschen, um nicht adhärente Zellen zu entfernen. Die erhaltenen Monozyten wurden in RPMI 1640 Medium mit 10% hitzeinaktiviertem fötalem Kälberserum (FKS) und 100U/ml Penicillin und 100μg/ml Streptomycin im CO<sub>2</sub>-Inkubator (5% CO<sub>2</sub>, 96% relative Luftfeuchtigkeit, 37°C) kultiviert.

Primäre Monozyten wurden in 24-Loch-Platten mit 5×10<sup>5</sup> Zellen/Loch ausgesät. Die Zellen wurden mit den aufgeführten Testsubstanzen für 30 Minuten präinkubiert. Danach wurde LPS zugegeben und für einen weiteren Zeitraum von 24h inkubiert. Die Überstände wurden abgezogen und mittels ELISA untersucht.

Zur Bestimmung der Menge an sezerniertem humanen GM-CSF in den Zellkultur-Überständen wurde ein OptEIA™ Human GM-CSF ELISA-Test (Pharmingen, San Diego) angewendet. Die Durchführung erfolgte in Mikrotiterplatten. Als Antikörper wurden antihumane monoklonale Antikörper über Nacht bei 4°C an die Platte gekoppelt. Nach dieser Beschichtung erfolgte nach dreimaligem Waschen ein Absättigen unspezifischer Bindungen mittels Assay-Diluent-Lösung™ (PBS mit 10% FKS, pH 7,0) (Pharmingen, San Diego) bei RT für 1h. Anschließend wurde mit den Proben und dem Standard (humanes rekombinantes GM-CSF) über Nacht bei 4°C inkubiert. Die Proben wurden unverdünnt oder in einer Verdünnung 1:50, der Standardverdünnungen gemäß Protokoll ausgehend von einer Stock-Lösung mit 500 pg/ml humanen GM-CSF, hergestellt. Der Nachweis von gebundenem humanen GM-CSF erfolgte mit Hilfe von monoklonalen biotinylierten anti-human GM-CSF-Antikörpern und einem Avidin-Meerrettich-Peroxidase-Reagenz für 1h bei RT. Nach allen Schritten erfolgte fünf- bzw. siebenmaliges Waschen mit PBS/0,05% Tween 20. Die Enzymaktivität wurde mit Substrate Solution™ (Tetramethylbenzidin (TMB) und Wasserstoffperoxid, Pharmingen, San Diego) als Substrat für 30 min bei RT bestimmt. Die Enzym-Substratreaktion wurde mit 1M Phosphorsäure abgestoppt und die Extinktion bei 450nm gemessen.

## 10 Ergebnisse

5

15

30

Zunächst wurden Dosis-Wirkungskurven für N-(3,5-Dichlorpyridin-4-yl)-2-[1-(4-fluorbenzyl)-5-hydroxyindol-3-yl]-2-oxoacetamid (DFHO) und Loteprednol separat erstellt. Aus diesen wurde jeweils der IC $_{50}$ -Wert für die GM-CSF-Freisetzung aus humanen Monozyten für DFHO von 3,2  $\mu$ M und für Loteprednol von 53,7 nM errechnet. In weiteren Versuchen wurden IC $_{50}$ -Werte für DFHO und Loteprednol in Gegenwart von sub-IC $_{50}$ -Konzentrationen der jeweils anderen Substanz erstellt. Dabei erniedrigte die Zugabe von 5nM DFHO den IC $_{50}$ -Wert für Loteprednol von 53,7nM auf 13,4nM. Umgekehrt erniedrigte die Zugabe von 10 nM Loteprednol den IC $_{50}$ -Wert für DFHO von 3,2 $\mu$ M auf 0,06 $\mu$ M.

Die ermittelten IC<sub>50</sub>-Werte für Loteprednol für die TNF- bzw. GM-CSF-Freisetzung aus LPSstimulierten Monozyten entsprechen denen in der Literatur angegebenen IC<sub>50</sub>-Werten für andere Zellsysteme. Das bedeutet, daß das verwendete Zellsystem valide und geeignet ist, und die für das Projektziel nötigen Untersuchungen mit diesem System zu verläßlichen Aussagen kommen. Die IC<sub>50</sub>-Werte für DFHO entsprechen denen in der Patentliteratur angegebenen Werten.

Bei der Gabe von 5nM DFHO erniedrigte sich der IC<sub>50</sub>-Wert für Loteprednol auf die TNF-Freisetzung um 65 % und für die GM-CSF-Freisetzung um 75 %. Die Konzentration von 5 nM DFHO liegt weit unter dem IC<sub>50</sub>-Wert für diese Substanz von 5,7  $\mu$ M bzw. 3,2  $\mu$ M, so daß allein gegeben, keine Wirkung von 5 nM DFHO zu beobachten ist.

Umgekehrt erniedrigte sich der IC<sub>50</sub>-Wert für DFHO auf die TNF-Freisetzung um 99 % und für die GM-CSF-Freisetzung um 98 % bei der gleichzeitigen Gabe von 10 nM Loteprednol. Die Konzentration von 10 nM Loteprednol liegt weit unter dem IC<sub>50</sub>-Wert für diese Substanz von 85,5 nM bzw. 53,7 nM, so daß allein gegeben, keine Wirkung von 10 nM Loteprednol zu beobachten ist.

15

20

25

30

35



Überraschend und für den Fachmann nicht vorhersehbar ist hier ein überadditiver Effekt bei der Hemmung der TNF- und GM-CSF-Freisetzung zu beobachten, der durch die gleichzeitige Verabreichung von Loteprednol und DFHO hervorgerufen wird.

Zur Verabreichung der erfindungsgemäßen Kombination der Wirkstoffe sind die im Folgenden erwähnten Darreichungsformen besonders geeignet.

So können die in der Kombination enthaltenen Wirkstoffe beispielsweise separat als zwei orale Formulierungen verabreicht werden, oder ein Wirkstoff liegt als orale Formulierung vor, und der andere in topischer Form (intranasal, inhalativ).

Gemäß einer Ausführungsform der Erfindung kann der Phosphodiesterase-4 Inhibitor oral verabreicht werden. Zur Anwendung kommen dabei übliche galenische Zubereitungsformen wie Tabletten, Sirup, Kapseln, Präparationen mit verlangsamter Freisetzung (Retardformulierung), Pastillen oder Brausegranulate.

Feste Arzneiformen wie Tabletten können inerte Inhalts- und Trägerstoffe enthalten, wie beispielsweise Calciumcarbonat, Calciumphosphat, Natriumphosphat, Lactose, Stärke, Mannit, Alginate, Gelatine, Guar-Gummi, Magnesium- oder Aluminiumstearat, Methylcellulose, Talkum, hochdisperse Kieselsäuren, Silikonöl, höhermolekulare Fettsäuren (wie Stearinsäure), Agar-Agar oder pflanzliche oder tierische Fette und Öle, feste hochmolekulare Polymere (wie Polyethylenglycol); für orale Applikationen geeignete Zubereitungen können gegebenenfalls zusätzliche Geschmacks- oder Süßstoffe enthalten. Die Zusammensetzungen in Kapselform können nach allgemein üblichen Verfahren hergestellt werden, beispielsweise

durch Verwendung der vorstehend genannten Trägerstoffe in einer Hartgelatine-

Kapselschale. Für Zusammensetzungen in Form von Weichgelatine-Kapseln können üblicherweise zur Herstellung von Dispersionen oder Suspensionen verwendete pharmazeutische Träger eingesetzt werden, wie beispielsweise wässrige Gummis, Cellulosen, Silicate oder Öle, die in eine Weichgelatine-Kapselschale eingebaut werden. Sirupformulierungen bestehen üblicherweise aus einer Suspension oder Lösung der Verbindung oder eines Salzes davon in einem flüssigen Träger wie beispielsweise Ethanol, Erdnussöl, Olivenöl, Glycerin oder Wasser, wobei Geschmacks- und Farbstoffe enthalten sein können.

Durch die topische Verabreichung der erfindungsgemäßen Kombination der Wirkstoffe können therapeutisch wirksame Konzentrationen bereits bei niedrigen Dosierungen erreicht werden. Deshalb werden im Rahmen der vorliegenden Erfindung topische Zubereitungsformen bevorzugt, zu denen insbesondere intranasale und inhalative Formulierungen gehören.

10

15

20

25

Intranasale Zubereitungen können als wässrige oder ölige Lösungen, Suspensionen oder Emulsionen verabreicht werden. Für die inhalative Verabreichung eines Wirkstoffes kann dieser in Form einer Suspension, Lösung oder Emulsion verabreicht werden, die als trockenes Pulver oder als Aerosol vorliegt, wobei alle üblichen Treibmittel verwendet werden können.

Gemäß einer bevorzugten Ausführungsform der Erfindung liegt die Phosphodiesterase-4 Inhibitor-Zusammensetzung in Form eines Nasensprays oder eines Dosieraerosols oder eines Dosier-Trockenpulvers zur Inhalation vor. Die Glucocorticoid-Zusammensetzung ist bevorzugt ebenfalls eine topische Präparation, wobei für das Soft-Steroid Loteprednol wiederum eine Formulierung in Form von Nasenspray, Dosieraerosol oder Dosier-Trockenpulver zur Inhalation bevorzugt ist.

Das erfindungsgemäß eingesetzte Soft-Steroid Loteprednoletabonat wird bevorzugt als Suspension in Wasser formuliert, mit weiteren Bestandteilen wie Konservierungsstoffen, Stabilisatoren, Isotonierungsmitteln, Verdickungsmitteln, Suspensionsstabilisatoren, Hilfsstoffen zur pH-Wert-Einstellung, Puffersystemen und Netzmitteln. Für weitere Details bezüglich geeigneter Hilfsstoffe wird beispielsweise auf die DE 19 947 234 verwiesen.

Die erfindungsgemäßen pharmazeutischen Zubereitungen können neben den wirksamen Bestandteilen Glucocorticoid, und wenigstens einem Phosphodiesterase-4 Inhibitor weitere Bestandteile wie übliche Konservierungsstoffe, Stabilisatoren, Verdickungsmittel, Geschmacksstoffe etc. enthalten.

### Ausführungsbeispiel

Nasenspraysuspension mit Loteprednoletabonat (1%)

Loteprednoletabonat	1,000 g
Avicel RC 591	1,100 g
Polysorbat 80	0,100 g
Sorbitollösung 70%	6,000 g
Natriumedetat	0,050 g
Benzalkoniumchlorid	0,020 g
Gereinigtes Wasser	ad 100 ml

## Herstellung

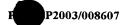
In einem geeigneten Rührwerksbehälter mit Homogenisiereinrichtung 45 kg gereinigtes Wasser vorlegen und darin Avicel RC 591 hochtourig einhomogenisieren. Danach miteinan-

10

15

20

25



der die Stoffe Polysorbat 80, Sorbitollösung, Natriumedetat und Benzalkoniumchlorid unter Rühren auflösen.

Anschließend den Wirkstoff Loteprednoletabonat hochtourig einhomogenisieren, bis eine gleichmäßige Suspension entstanden ist. Danach auf das Endvolumen mit gereinigtem Wasser auffüllen und weiter homogenisieren. Anschließend die Suspension evakuieren um die entstandenen Luftblasen zu entfernen. Die entstandene Suspension wird anschließend in Flaschen abgefüllt, welche danach mir einer geeigneten Nasenspraypumpe versehen werden.

In einer vorteilhaften Ausführungsform liegen die wirksamen Komponenten dieser Kombination in Form einer fixen Kombination vor, wodurch die Anwendung für den Patienten vereinfacht ist. Die Verabreichung der Wirkstoffe kann dabei simultan, sequenziell oder separat in freier oder fixer Kombination erfolgen. Sie können sowohl in einer Einzeldosisform verabreicht werden, wie auch als zwei getrennte Formulierungen, die gleich oder verschieden sein können. Die Zugabe kann zur gleichen Zeit, d. h. simultan, erfolgen, oder zeitlich getrennt, worunter sowohl kurze als auch lange Abstände zu verstehen sind, wie beispielsweise die Verabreichung von Loteprednol abends und die Verabreichung des Phosphodiesterase-4 Inhibitors morgens, oder auch umgekehrt.

Die Wirkstoffe können von 1 bis 6 mal täglich verabreicht werden. Bevorzugt werden die Wirkstoffe 1 bis 2 mal täglich verabreicht, besonders bevorzugt 2 mal täglich. Die Dosis eines oder mehrerer Phosphodiesterase-4 Inhibitoren beträgt ungefähr 0,1 bis 20 mg pro Tag pro Erwachsener, bevorzugt zwischen 0,2 und 5 mg. Die Dosis des Glucocorticoids kann im Bereich der zugelassenen Dosierung liegen, d. h. im Rahmen von 0,1 bis 1,6 mg pro Tag, bevorzugt zwischen 0,2 und 0,8 mg pro Tag. Die tatsächliche Dosis hängt vom allgemeinen Zustand der Patienten (Alter, Gewicht, etc. ) und dem Schweregrad der Erkrankung ab.

20

## Patentansprüche

- 1. Zusammensetzung, umfassend ein Glucocorticoid und wenigstens einen Phosphodiesterase-4 Inhibitor in fixer oder freier Kombination.
- Zusammensetzung nach Anspruch 1 dadurch gekennzeichnet, dass es sich bei dem Phosphodiesterase-4 Inhibitor um Rolipram, Piclamilast, Roflumilast, Cilomilast, dem Hydroxyindol-Derivat N-(3,5-Dichlorpyridin-4-yl)-2-[1-(4-fluorbenzyl)-5-hydroxyindol-3-yl]-2-oxoacetamid (DFHO) oder ihre pharmazeutisch verträgliche Salze oder Mischungen davon handelt.
- 3. Zusammensetzung gemäß einem der Ansprüche 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet, dass es sich bei dem Glucocorticoid um ein Soft-Steroid handelt.
  - Zusammensetzung gemäß einem der Ansprüche 1 bis 3, dadurch gekennzeichnet, dass es sich bei dem Glucocorticoid um Beclomethason, Budesonid, Ciclesonid, Fluticason, Mometason oder Loteprednol oder einem pharmazeutisch verträglicher Ester davon handelt.
  - 5. Zusammensetzung gemäß Anspruch 3 oder 4, dadurch gekennzeichnet, dass es sich bei dem Glucocorticoid um Loteprednoletabonat handelt.
  - 6. Arzneimittel zur Behandlung von Atemwegserkrankungen, allergischen Erkrankungen, Asthma und/oder chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen, enthaltend als Wirkstoff ein Glucocorticoid und wenigstens einen Phosphodiesterase-4 Inhibitor in fixer oder freier Kombination, gegebenenfalls zusammen mit üblichen Hilfs- oder Trägerstoffen.
  - 7. Arzneimittel nach Anspruch 6, dadurch gekennzeichnet, dass es oral verabreichbar ist.
  - 8. Arzneimittel nach Anspruch 6, dadurch gekennzeichnet, dass es topisch verabreichbar ist.
- Arzneimittel gemäß Anspruch 8, dadurch gekennzeichnet, dass es simultan, sequenziell oder separat voneinander intranasal oder inhalativ verabreicht werden kann.
  - 10. Arzneimittel gemäß Anspruch 8 oder 9, dadurch gekennzeichnet, dass es sich um eine inhalierbare flüssige oder feste Zubereitung handelt.



- 11. Arzneimittel gemäß Anspruch 6, dadurch gekennzeichnet, dass ein Wirkstoff oral und mindestens ein Wirkstoff topisch verabreicht wird.
- 12. Arzneimittel gemäß Anspruch 6, dadurch gekennzeichnet, dass der/die Phosphodiesterase-4 Inhibitor/en oral verabreichbar ist.
- 13. Verfahren zur Herstellung eines Arzneimittels zur Behandlung und Prophylaxe von Atemwegserkrankungen, allergischen Erkrankungen, Asthma und/oder chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen, enthaltend als Wirkstoffe ein Glucocorticoid und wenigstens einen Phosphodiesterase-4 Inhibitor, dadurch gekennzeichnet, dass man das Glucocorticoid und den oder die Phosphodiesterase-4 Inhibitoren einzeln oder zusammen, gegebenenfalls zusammen mit üblichen Hilfs- oder Trägerstoffen, vermischt und die so erhaltene Mischung in geeignete Darreichungsformen überführt.
  - 14. Verwendung der fixen oder freien Kombination eines Glucocorticoids und wenigstens eines Phosphodiesterase-4 Inhibitors zur Herstellung eines Arzneimittels zur Behandlung und Prophylaxe von Atemwegserkrankungen, allergischen Erkrankungen, Asthma und/oder chronisch obstruktiven Lungenerkrankungen.
  - 15. Verwendung gemäß Anspruch 14, dadurch gekennzeichnet, dass es sich bei dem Glucocorticoid um Loteprednoletabonat und bei dem Phosphodiesterase-4 Inhibitor um das Hydroxyindol-Derivat N-(3,5-Dichlorpyridin-4-yl)-2-[1-(4-fluorbenzyl)-5-hydroxyindol-3-yl]-2-oxoacetamid (DFHO) handelt.

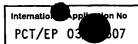
## INTERATIONAL SEARCH REPORT

Internation ion No PCT/EP 0 507

A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER
IPC 7 A61K45/06 A61K31/56 A61K31/40 A61K31/44 A61K31/404 A61P37/00 A61P11/06 A61K31/4015 A61K31/58 A61K31/57 According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC **B. FIELDS SEARCHED** Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols) IPC 7 A61K Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included. In the fields searched Electronic data base consulted during the International search (name of data base and, where practical, search terms used), EPO-Internal, MEDLINE; WPI Data, PAJ, BIOSIS, CHEM ABS Data C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT Relevant to claim No. Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages Category ' 1-15 DE 199 17 504 A (DRESDEN ARZNEIMITTEL) Υ 19 October 2000 (2000-10-19) cited in the application page 2, line 5-19 page 3, line 1 -page 4, line 53; claim 4 1-15 US 6 251 923 B1 (POLYMEROPOULOS EMMANUEL Υ ET AL) 26 June 2001 (2001-06-26) cited in the application column 3, line 38 -column 5, line 59 column 7, line 4,5; claims 1,4,11-14; example 3 1-15 US 4 996 335 A (BODOR NICHOLAS S) Y 26 February 1991 (1991-02-26) cited in the application column 33, line 12-26; claims 1,69 -/--Patent family members are listed in annex. Further documents are fisted in the continuation of box C. X Special categories of cited documents: \*T\* later document published after the international filing date or priority date and not in conflict with the application but cited to understand the principle or theory underlying the investigation. "A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance. "X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to involve an inventive step when the document is taken alone "E" earlier document but published on or after the International document which may throw doubts on priority claim(s) or which is clied to establish the publication date of another citation or other special reason (as specified) "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art. O document referring to an oral disclosure, use, exhibition or document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed \*&\* document member of the same patent family Date of mailing of the international search report Date of the actual completion of the international search 13/11/2003 5 November 2003 Authorized officer Name and mailing address of the ISA European Patent Office, P.B. 5818 Patentiaan 2 NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl, Fax: (+31-70) 340-3016

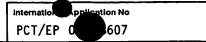
Greif, G

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT



C.(Continu	ation) DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	
Category *		Relevant to claim No.
Y	GB 2 079 755 A (OTSUKA PHARMA CO LTD) 27 January 1982 (1982-01-27) abstract page 37, line 1-60; claims 1,4,13; example 26	1-15
Y	HAMMERBECK D M ET AL: "Effects of several glucocorticosteroids and PDE4 inhibitors on increases in total lung eosinophil peroxidase (EPO) levels following either systemic or intratracheal administration in sephadex— or ovalbumin—induced inflammatory models."  INFLAMMATION. UNITED STATES AUG 2000, vol. 24, no. 4, August 2000 (2000—08), pages 317—329, XP009020362 ISSN: 0360—3997 the whole document	1-4,6-14
P,X	WO 03 039548 A (MERCK PATENT GMBH ;BEIER NORBERT (DE); EHRING THOMAS (DE); WOLF MI) 15 May 2003 (2003-05-15) claims 1-8,11,13,18	1-4,6-14
Υ	COMPTON C H ET AL: "Cilomilast, a selective phosphodiesterase-4 inhibitor for treatment of patients with chronic obstructive pulmonary disease: a randomised, dose-ranging study" LANCET, XX, XX, vol. 358, no. 9278, 28 July 2001 (2001-07-28), pages 265-270, XP004297349 ISSN: 0140-6736 the whole document	1-4,6-14
Y	WHITTAKER A J ET AL: "Inhaled steroid therapy in chronic obstructive pulmonary disease."  CURRENT OPINION IN PULMONARY MEDICINE.  UNITED STATES MAR 2000, vol. 6, no. 2, March 2000 (2000-03), pages 104-109, XP009020341  ISSN: 1070-5287  cited in the application the whole document	1-4,6-14
		·

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT



	<b>!—</b>
category Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant pas	sages Relevant to claim No.
TORPHY T J ET AL: "Ariflo (SB 207499 second generation phosphodiesterase a inhibitor for the treatment of asthmat COPD: from concept to clinic." PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS ENGLAND 1999, vol. 12, no. 2, 1999, pages 131-135, XP001155797 ISSN: 1094-5539 the whole document	and
BARNES P J: "Chronic obstructive pulmonary disease: new opportunities drug development" TRENDS IN PHARMACOLOGICAL SCIENCES, ELSEVIER TRENDS JOURNAL, CAMBRIDGE, (vol. 19, no. 10, October 1998 (1998-19ages 415-423, XP004156947 ISSN: 0165-6147 page 417, right-hand column, paragrapage 418, left-hand column, paragrapage 419, left-hand column, paragrapharight-hand col	B, 0), h 2 h 1

Box I	Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 1 of first sheet)
This inte	mational search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:
1.	Claims Nos.: because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:
2. <b>X</b>	Claims Nos.: 1,3-14 because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:
	SEE SUPPLEMENTAL SHEET ISA/210
3.	Claims Nos.: because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).
Box II	Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 2 of first sheet)
This Into	ernational Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:
:	
1.	As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.
2.	As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment of any additional fee.
3.	As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:
4.	No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:
Damas	k on Protest The additional search fees were accompanied by the applicant's protest.
Keman	No protest accompanied the payment of additional search fees.

Continuation of I.2

Claims: 1, 3-14 (in part)

The current claims 1 and 3-14 relate to a product or use, in each case characterized by a functional feature: (i) phosphodiesterase-4 inhibitor. The characterization of the components by a functional feature makes it impossible to guarantee that the search carried out is complete. It may be that components in the prior art that also realize this functional feature have not been identified as such. In the event that such components were not recognized in the application, they were then not included in the search either.

The search was carried out on the basis of the functional feature per se and of the examples given in the application as well as the active agents disclosed in the claims.

The applicant is advised that claims or parts of claims relating to inventions in respect of which no international search report has been established normally cannot be the subject of an international preliminary examination (PCT Rule 66.1(e)). In its capacity as International Preliminary Examining Authority the EPO generally will not carry out a preliminary examination for subjects that have not been searched. This also applies to cases where the claims were amended after receipt of the international search report (PCT Article 19) or where the applicant submits new claims in the course of the procedure under PCT Chapter II.

#### ATIONAL SEARCH REPORT Internatio cation No on patent family members PCT/EP 607 Patent document Publication Patent family Publication cited in search report member(s) date date DE 19917504 Α 19-10-2000 DE 19917504 A1 19-10-2000 ΑU 748403 B2 06-06-2002 ΑU 3822999 A 16-11-1999 BG104842 A 31-10-2001 BR 9910029 A 26-12-2000 CN 1307575 T 08-08-2001 CZ 20003985 A3 12-09-2001 WO 9955696 A1 04-11-1999 EP 1076657 A1 21-02-2001 HU 0101625 A2 28-11-2001 JP 2002513017 T 08-05-2002 NO 20005454 A 07-12-2000 NZ 507406 A 26-11-2002 PL 343569 A1 27-08-2001 SK 15752000 A3 06-08-2001 TR 200003130 T2 22-01-2001 TW 530048 B 01-05-2003 US 2002111351 A1 15-08-2002 US 2002115651 A1 22-08-2002 US 2002119971 A1 29-08-2002 US 26-09-2002 2002137745 A1 US 6251923 B1 26-06-2001 US 2003134876 A1 17-07-2003 US 6251923 **B1** 26-06-2001 DE 19818964 A1 04-11-1999 DE 19917504 A1 19-10-2000 ΑU 748403 B2 06-06-2002 AU 3822999 A 16-11-1999 BG 104842 A 31-10-2001 BR 9910029 A 26-12-2000 CN 1307575 T 08-08-2001 CZ 20003985 A3 12-09-2001 WO 9955696 A1 04-11-1999 ΕP 1076657 A1 21-02-2001 HU 0101625 A2 28-11-2001 JP 2002513017 T 08-05-2002 NO 20005454 A 07-12-2000 NZ 507406 A 26-11-2002 PL 27-08-2001 343569 A1 SK 15752000 A3 06-08-2001 TR 200003130 T2 22-01-2001 TW 530048 B 01-05-2003 2002111351 A1 US 15-08-2002 US 2002115651 A1 22-08-2002 US 2002119971 A1 29-08-2002 US 2002137745 A1 26-09-2002 US 2003134876 A1 17-07-2003 ZA 200005540 A 27-03-2001 US 4996335 Α 26-02-1991 US 6610675 B1 26-08-2003 AΤ 379817 B 10-03-1986 AT 265684 A 15-07-1985 AT 379816 B 10-03-1986 AT 307081 A 15-07-1985 540898 B2 ΑU

ΑU

BE

CA

Form PCT/ISA/210 (patent family annex) (July 1992)

7259181 A

889563 A1

1174667 A1

06-12-1984

14-01-1982

03-11-1981

18-09-1984

# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Internatio

plication No

PCT/EP 607 Patent document Publication Patent family Publication cited in search report date member(s) US 4996335 Α CH 648856 A5 15-04-1985 DE 3126732 A1 25-03-1982 DK 302181 A ,B, 11-01-1982 ES 8300785 A1 01-02-1983 ES 8306767 A1 16-09-1983 FI 812175 A ,B, 11-01-1982 FR 2486529 A1 15-01-1982 GB 2079755 A ,B 27-01-1982 IT 1205446 B 23-03-1989 JP 1011037 B 23-02-1989 JP 1530924 C 15-11-1989 JP 57045200 A 13-03-1982 KR 8600266 B1 22-03-1986 NL 8103315 A ,B, 01-02-1982 NO 812344 A ,B, 11-01-1982 PH 25874 A 02-12-1991 PT 73348 A ,B 01-08-1981 SE 449106 B 06-04-1987 8104132 A SE 11-01-1982 SU 1318169 A3 15-06-1987 US 4710495 A 01-12-1987 ZΑ 8104440 A 27-10-1982 GB 2079755 Α 27-01-1982 379817 B AT 10-03-1986 AT 265684 A 15-07-1985 AT 379816 B 10-03-1986 AT 307081 A 15-07-1985 ΑU 540898 B2 06-12-1984 ΑU 14-01-1982 7259181 A BE 889563 A1 03-11-1981 CA 1174667 A1 18-09-1984 CH 648856 A5 15-04-1985 DE 3126732 A1 25-03-1982 DK 302181 A ,B, 11-01-1982 ES 8300785 A1 01-02-1983 ES 8306767 A1 16-09-1983 FI 812175 A ,B, 11-01-1982 FR 2486529 A1 15-01-1982 IT 23-03-1989 1205446 B JP 1011037 B 23-02-1989 JP 1530924 C 15-11-1989 JP 57045200 A 13-03-1982 KR 8600266 B1 22-03-1986 8103315 A ,B, NL 01-02-1982 812344 A ,B, NO 11-01-1982 PH 25874 A 02-12-1991 PT 73348 A ,B 01-08-1981 SE 449106 B 06-04-1987 SE 8104132 A 11-01-1982 SU 1318169 A3 15-06-1987 US 6610675 B1 26-08-2003 US 4710495 A 01-12-1987 4996335 A US 26-02-1991 ZΑ 8104440 A 27-10-1982 WO 03039548 15-05-2003 WO 03039548 A1 15-05-2003

Form PCT/ISA/210 (patent family annex) (July 1992)

# INTERNATIONALE RECHERCHENBERICHT

zelchen Internation PCT/EP 0 507

A. KLASSIFIZIERUNG DES ANMELDUNGSGEGENSTANDES IPK 7 A61K45/06 A61K31/56 A61K31/404 A61K31/44 A61K31/40 A61K31/4015 A61P37/00 A61P11/06 A61K31/57 A61K31/58 Nach der Internationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Klassifikation und der IPK B. RECHERCHIERTE GEBIETE Recherchierter Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbole) IPK 7 A61K Recherchierte aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, soweit diese unter die recherchierten Geblete fallen Während der internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (Name der Datenbank und evtl. verwendete Suchbegriffe) EPO-Internal, MEDLINE, WPI Data, PAJ, BIOSIS, CHEM ABS Data C. ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Teile Betr. Anspruch Nr. Kategorie° DE 199 17 504 A (DRESDEN ARZNEIMITTEL) 1-15 19. Oktober 2000 (2000-10-19) in der Anmeldung erwähnt Seite 2, Zeile 5-19 Seite 3, Zeile 1 -Seite 4, Zeile 53; Anspruch 4 US 6 251 923 B1 (POLYMEROPOULOS EMMANUEL **Y** 3 1-15 ET AL) 26. Juni 2001 (2001-06-26) in der Anmeldung erwähnt Spalte 3, Zeile 38 -Spalte 5, Zeile 59 Spalte 7, Zeile 4,5; Ansprüche 1,4,11-14; Beispiel 3 1-15 US 4 996 335 A (BODOR NICHOLAS S) 26. Februar 1991 (1991-02-26) in der Anmeldung erwähnt Spalte 33, Zeile 12-26; Ansprüche 1,69 Weitere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu X Slehe Anhang Patentfamilie [ X ] 'T' Spätere Veröffentlichung, die nach dem internationalen Anmekledatum oder dem Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist und mit der Anmeklung nicht kollidiert, sondern nur zum Verständnis des der Erfindung zugrundellegenden Prinzips oder der ihr zugrundeliegenden Theorie angegeben ist Besondere Kategorien von angegebenen Veröffentlichungen 'A' Veröffentlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definlert, aber nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist \*E\* älteres Dokument, das jedoch erst am oder nach dem Internationalen Anmeldedatum veröffentlicht worden ist Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann allein aufgrund dieser Veröffentlichung nicht als neu oder auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden Veröffentlichung, die geeignet ist, einen Prioritätsanspruch zwelfelhaft er-scheinen zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer anderen im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden soll oder die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung kann nicht als auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden, wenn die Veröffentlichung mit einer oder mehreren anderen Veröffentlichungen dieser Kategorie in Verbindung gebracht wird und diese Verbindung für einen Fachmann naheliegend ist soil oder die auf einem anderen besonderen Gund angegeben ist (we ausgeführt)
Veröffentlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung, eine Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht Veröffentlichung, die vor dem Internationalen Anmekdedatum, aber nach dem beanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist \*&\* Veröffentlichung, die Mitglied derselben Patentfamilie ist

Datum des Abschlusses der internationalen Recherche

5. November 2003

Absendedatum des internationalen Recherchenberichts

13/11/2003

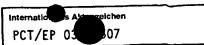
Name und Postanschrift der Internationalen Recherchenbehörde

Europäksches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2 NL – 2280 HV Rijswljk Tel. (+31 –70) 340–2040, Tx. 31 651 epo nl, Fax: (+31–70) 340–3016

Bevollmächtigter Bediensteter

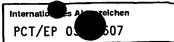
Greif, G

## INTERNATIONALE RECHERCHENBERICHT



			PCI/EP 03	
C.(Fortsetz	ung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN			
Kategorie*	Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht komm	enden Teile	Betr. Anspruch Nr.	
Υ	GB 2 079 755 A (OTSUKA PHARMA CO LTD) 27. Januar 1982 (1982-01-27) Zusammenfassung Seite 37, Zeile 1-60; Ansprüche 1,4,13; Beispiel 26		1-15	
Ϋ́	HAMMERBECK D M ET AL: "Effects of several glucocorticosteroids and PDE4 inhibitors on increases in total lung eosinophil peroxidase (EPO) levels following either systemic or intratracheal administration in sephadex- or ovalbumin-induced inflammatory models."  INFLAMMATION. UNITED STATES AUG 2000, Bd. 24, Nr. 4, August 2000 (2000-08), Seiten 317-329, XP009020362 ISSN: 0360-3997 das ganze Dokument		1-4,6-14	
Р,Х	WO 03 039548 A (MERCK PATENT GMBH; BEIER NORBERT (DE); EHRING THOMAS (DE); WOLF MI) 15. Mai 2003 (2003-05-15) Ansprüche 1-8,11,13,18		1-4,6-14	
Y	COMPTON C H ET AL: "Cilomilast, a selective phosphodiesterase-4 inhibitor for treatment of patients with chronic obstructive pulmonary disease: a randomised, dose-ranging study" LANCET, XX, XX, Bd. 358, Nr. 9278, 28. Juli 2001 (2001-07-28), Seiten 265-270, XP004297349 ISSN: 0140-6736 das ganze Dokument		1-4,6-14	
Y	WHITTAKER A J ET AL: "Inhaled steroid therapy in chronic obstructive pulmonary disease." CURRENT OPINION IN PULMONARY MEDICINE. UNITED STATES MAR 2000, Bd. 6, Nr. 2, Mārz 2000 (2000-03), Seiten 104-109, XP009020341 ISSN: 1070-5287 in der Anmeldung erwähnt das ganze Dokument		1-4,6-14	





C.(Fortsetzung) ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN  Kategorie* Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommende	en Teile Betr. Anspruch Nr.
Kategorie® Bezelchnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommende	on Toile Rote Anconich Nr
	en rene Detr. Anspiruaria.
Y TORPHY T J ET AL: "Ariflo (SB 207499), a second generation phosphodiesterase 4 inhibitor for the treatment of asthma and COPD: from concept to clinic." PULMONARY PHARMACOLOGY & THERAPEUTICS. ENGLAND 1999, Bd. 12, Nr. 2, 1999, Seiten 131-135, XP001155797 ISSN: 1094-5539 das ganze Dokument	1-4,6-14
BARNES P J: "Chronic obstructive pulmonary disease: new opportunities for drug development" TRENDS IN PHARMACOLOGICAL SCIENCES, ELSEVIER TRENDS JOURNAL, CAMBRIDGE, GB, Bd. 19, Nr. 10, Oktober 1998 (1998-10), Seiten 415-423, XP004156947 ISSN: 0165-6147 Seite 417, rechte Spalte, Absatz 2 -Seite 418, linke Spalte, Absatz 1 Seite 419, linke Spalte, Absatz 2 -rechte Spalte, Absatz 1	1-4,6-14



Feld I	Bemerkungen zu den Ansprüchen, die sich als nicht recherchierbar erwiesen haben (Fortsetzung von Punkt 2 auf Bla
Gemäß	Artikel 17(2)a) wurde aus folgenden Gründen für bestimmte Ansprüche kein Recherchenbericht erstellt:
1	Ansprüche Nr. weil sie sich auf Gegenstände beziehen, zu deren Recherche die Behörde nicht verpflichtet ist, nämlich
2. X	Ansprüche Nr. 1,3-14 (teilweise) well sie sich auf Teile der internationalen Anmeldung beziehen, die den vorgeschriebenen Anforderungen so wenig entsprechen, daß eine sinnvolle internationale Recherche nicht durchgeführt werden kann, nämlich siehe Zusatzblatt WEITERE ANGABEN PCT/ISA/210
3.	Ansprüche Nr. weil es sich dabei um abhängige Ansprüche handelt, die nicht entsprechend Satz 2 und 3 der Regel 6.4 a) abgefaßt sind.
Feld II	Bemerkungen bei mangelnder Einheitlichkeit der Erfindung (Fortsetzung von Punkt 3 auf Blatt 1)
Die inter	nationale Recherchenbehörde hat festgestellt, daß diese internationale Anmeldung mehrere Erfindungen enthält:
1.	Da der Anmelder alle erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren rechtzeltig entrichtet hat, erstreckt sich dieser internationale Recherchenbericht auf alle recherchierbaren Ansprüche.
2.	Da für alle recherchierbaren Ansprüche die Recherche ohne einen Arbeitsaufwand durchgeführt werden konnte, der eine zusätzliche Recherchengebühr gerechtfertigt hätte, hat die Behörde nicht zur Zahlung einer solchen Gebühr aufgefordert.
	Da der Anmelder nur einige der erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren rechtzeitig entrichtet hat, erstreckt sich dieser internationale Recherchenbericht nur auf die Ansprüche, für die Gebühren entrichtet worden sind, nämlich auf die Ansprüche Ansprüche Nr.
	Der Anmelder hat die erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren nicht rechtzeitig entrichtet. Der intemationale Recher- chenbericht beschränkt sich daher auf die in den Ansprüchen zuerst erwähnte Erfindung; diese ist in folgenden Ansprüchen er- laßt:
Bemerku	ngen hinsichtlich eines Widerspruchs  Die zusätzlichen Gebühren wurden vom Anmelder unter Widerspruch gezahlt.  Die Zahlung zusätzlicher Recherchengebühren erfolgte ohne Widerspruch.

## **WEITERE ANGABEN**

PCT/ISA/ 210

Fortsetzung von Feld I.2

Ansprüche Nr.: 1,3-14 (teilweise)

Die geltenden Patentansprüche 1,3-14 beziehen sich auf ein Produkt oder eine Verwendung, jeweils charakterisiert durch ein funktionelles Merkmal (i) Phosphodiesterase-4 Inhibitor

Aufgrund der Charakterisierung der Komponenten duch ein funktionelles Merkmal kann nicht garantiert werden, dass die durchgeführte Recherche komplett ist.

Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass Komponenten im Stand der Technik, die dieses funktionelle Merkmal ebenso erfüllen, nicht als solche identifiziert wurden. Im Falle, dass solche Komponenten auch in der Anmeldung nicht erkannt wurden, wurden sie ebenso nicht in die Recherche miteingeschlossen.

Die Recherche wurde durchgeführt ausgehend von dem funktionellen Merkmal per se als auch von der in der Anmeldung angeführten Beispielen, sowie den in den Ansprüchen offenbarten Wirkstoffen.

Der Anmelder wird darauf hingewiesen, daß Patentansprüche, oder Teile von Patentansprüchen, auf Erfindungen, für die kein internationaler Recherchenbericht erstellt wurde, normalerweise nicht Gegenstand einer internationalen vorläufigen Prüfung sein können (Regel 66.1(e) PCT). In seiner Eigenschaft als mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragte Behörde wird das EPA also in der Regel keine vorläufige Prüfung für Gegenstände durchführen, zu denen keine Recherche vorliegt. Dies gilt auch für den Fall, daß die Patentansprüche nach Erhalt des internationalen Recherchenberichtes geändert wurden (Art. 19 PCT), oder für den Fall, daß der Anmelder im Zuge des Verfahrens gemäß Kapitel II PCT neue Patentansprüche vorlegt.

#### Internation zeichen Angaben zu Veröffentlichungen, lben Patentfamilie gehören PCT/EP 607 Im Recherchenbericht Datum der Mitglied(er) der Datum der angeführtes Patentdokument Veröffentlichung Patentfamilie Veröffentlichung DE 19917504 Α 19-10-2000 DE 19917504 A1 19-10-2000 ΑU 748403 B2 06-06-2002 ΑU 3822999 A 16-11-1999 BG 104842 A 31-10-2001 BR 9910029 A 26-12-2000 CN 1307575 08-08-2001 CZ 20003985 A3 12-09-2001 WO 9955696 A1 04-11-1999 ΕP 1076657 A1 21-02-2001 HU 0101625 A2 28-11-2001 JP 2002513017 T 08-05-2002 NO 20005454 A 07-12-2000 NZ 507406 A 26-11-2002 PL 343569 A1 27-08-2001 SK 15752000 A3 06-08-2001 TR 200003130 T2 22-01-2001 TW 530048 B 01-05-2003 US 2002111351 A1 15-08-2002 US 2002115651 A1 22-08-2002 US 2002119971 A1 29-08-2002 US 2002137745 A1 26-09-2002 US 6251923 B1 26-06-2001 US 2003134876 A1 17-07-2003 US 6251923 **B1** 26-06-2001 DE 19818964 A1 04-11-1999 DE 19917504 A1 19-10-2000 AU 748403 B2 06-06-2002 ΑU 3822999 A 16-11-1999 BG 104842 A 31-10-2001 BR 9910029 A 26-12-2000 CN 1307575 T 08-08-2001 CZ 20003985 A3 12-09-2001 WO 9955696 A1 04-11-1999 EP 1076657 A1 21-02-2001 HU 0101625 A2 28-11-2001 JP 2002513017 T 08-05-2002 NO 20005454 A 07-12-2000 NZ 507406 A 26-11-2002 PL 343569 A1 27-08-2001 SK 15752000 A3 06-08-2001 TR 200003130 T2 22-01-2001 TW 530048 B 01-05-2003 US 2002111351 A1 15-08-2002 2002115651 A1 US 22-08-2002 2002119971 A1 US 29-08-2002 US 2002137745 A1 26-09-2002 US 2003134876 A1 17-07-2003 ZA 200005540 A 27-03-2001 US 4996335 US Α 26-02-1991 6610675 B1 26-08-2003 AT 379817 B 10-03-1986 AT 265684 A 15-07-1985 AT 379816 B 10-03-1986 AT 307081 A 15-07-1985 ΑU 540898 B2 06-12-1984 AU 7259181 A 14-01-1982 BE 889563 A1 03-11-1981 CA 1174667 A1

INTERNATIONALER

CHERCHENBERICHT

18-09-1984

	T	T			
Im Recherchenbericht geführtes Patentdokument	Datum der Veröffentlichung		Mitglied(er) der Patentfamilie		Datum der Veröffentlichung
US 4996335 A		CH	648856	A5	15-04-1985
		DE	3126732	A1	25-03-1982
		DK	302181	А,В,	11-01-1982
		ES	8300785	A1	01-02-1983
		ES	8306767	A1	16-09-1983
		FI	812175		11-01-1982
		FR	2486529		15-01-1982
		GB			27-01-1982
		IŢ	1205446		23-03-1989
		JP	1011037		23-02-1989
		JP	1530924		15-11-1989
		JP	57045200		13-03-1982
		KR	8600266		22-03-1986
		NL	8103315		01-02-1982
		NO	812344		11-01-1982
		PH	25874		02-12-1991
		PT	73348		01-08-1981
		SE	449106		06-04-1987
		SE	8104132		11-01-1982
		SU	1318169		15-06-1987
		US Za	4710495 8104440		01-12-1987 27-10-1982
GB 2079755 A	27-01-1982	AT	379817		10-03-1986
		AT	265684		15-07-1985
		AT	379816		10-03-1986
		AT	307081		15-07-1985
		AU	540898		06-12-1984
		AU Be	7259181		14-01-1982
		CA	889563 1174667		03-11-1981
		CH	648856		18-09-1984 15-04-1985
		DE	3126732		25-03-1982
		DK	302181		11-01-1982
		ES	8300785		01-02-1983
		ĒŠ	8306767		16-09-1983
		FΪ	812175		11-01-1982
		FR	2486529		15-01-1982
		IT	1205446	В	23-03-1989
		JP	1011037		23-02-1989
		ĴΡ	1530924	_	15-11-1989
		JP	57045200		13-03-1982
		KR	8600266		22-03-1986
		NL	8103315		01-02-1982
		NO	812344	A,B,	11-01-1982
		PH	25874	Α	02-12-1991
		PT	73348		01-08-1981
		SE	449106		06-04-1987
		SE	8104132		11-01-1982
		SU	1318169		15-06-1987
		US	6610675		26-08-2003
		US	4710495		01-12-1987
		US	4996335		26-02-1991
		ZA 	8104440	A - <del></del>	27-10-1982
WO 03039548 A	15-05-2003	WO	03039548	A1	15-05-2003